………………………………………………………… …………………………………………… (stopień, imię i nazwisko , imię ojca) ( miejscowość i data)

..……………………………………………………..

(identyfikator ID)

……………………………………………………….

( stanowisko i jednostka )

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie tego oświadczenia nie zostałem poddany testowi sprawności fizycznej oraz badaniu psychologicznemu i psychofizjologicznemu.

……………………………………….

(data i podpis kandydata)